

参加募集要項

- ・開催場所 公立小川原湖青年の家
- ・開催日時 令和7年5月10日(土)10時00分～5月11日(日)12時00分(1泊2日)
※バス送迎はございませんので、あらかじめご了承ください。
- ・実施内容 1日目：謎解きウォーク、野外炊飯、キャンプファイヤー、星空観察(夜は館内泊となります)
2日目：ものづくり※詳しい日程はHP参照
食 事：1日目昼食・夕食、2日目朝食(1日目夕食、2日目朝食は野外炊飯となります)
※食物アレルギーについては、可能な範囲内での対応となりますのでご了承ください。
また、アレルギー内容について事前に連絡する場合があります。
- ・募集人員 管内の小・義務教育学校4年生～6年生 30名程度(申込多数の場合は抽選となります。
また、応募が15名未満の場合は開催を中止いたします。)
- ・参加費 2,300円(食事代、創作活動費)
※5月7日(水)以降のキャンセルは、一部キャンセル料(食事代)が発生いたします。
- ・申込締切 令和7年4月16日(水)15時まで(22日(火)までに**参加決定者へのみ**通知します。)
- ・申込方法 ①下記申込書の必要事項すべてにご記入の上、FAX(0176-56-5042)でお申し込み
(①または②) →参加決定者へ、FAXまたは電話にてお知らせいたします。
②公立小川原湖青年の家のHPの専用フォームからのお申し込み
『公立小川原湖青年の家』で検索またはQRコードからアクセス。
→参加決定者へ、メールにてお知らせいたします。
- ・留意事項 ・都合により、事業内容の変更や中止となる場合があります。
(最新の情報はHPに掲載いたしますので、随時ご確認ください。)
・取得した個人情報は当施設が責任を持って管理し、当施設の事業以外には使用しません。

令和7年 月 日

参加申込書

ふりがな					小学校 (4・5・6年生)
参加者氏名			年齢	性別	男・女
住 所	〒 -				
緊急連絡先			保護者氏名		
アレルギーの有無	あり・なし	エピペンの使用 あり・なし	アレルギーの内容(例 生卵：じん麻疹・吐き気)		
◆備考欄(配慮してほしいこと等)			参加決定通知方法 電話・FAX(- -)		



※この主催事業へ、保護者の責任において参加します。
活動中の写真等の肖像権は公立小川原湖青年の家に帰属することを承認します。